

■ CASO CLÍNICO

# Paciente con Antiepilepticos: Lamotrigina

Pérez Benajas M A

Farmacéutica comunitaria en Vila-real

## Presentación inicial del caso

El Paciente JV QS, acude a nuestra consulta de NUTRI FARMACIA debido a que le han detectado en las últimas analíticas niveles elevados de colesterol y ácido úrico. Y le han dado tratamiento para ello al mismo tiempo que una dieta que no comprende.

Es un paciente obeso, IMC 36,4, pero esto le preocupa menos, ya que viene tomándose LAMOTRIGINA durante 6 años, debido a unas crisis epilépticas y ya le han dicho que este medicamento hace engordar.

Le sorprende sobre todo que le hayan hecho dos analíticas con tres días de diferencia y que los valores salgan tan diferentes de ácido úrico, colesterol y GPT

### ESTADO DE SITUACION del PACIENTE

Tabla resumen									
Sexo: varón		Edad: 45			IMC: 36,4		Alergias: No conocidas		
Embarazo:									
Problemas de Salud		Medicamentos							
Inicio	PS	Inicio	Principio Activo	Pauta prescrita	Pauta usada	N	E	S	SOSPECHA
	Epilepsia (*)	2007	Lamotrigina 100	1-0-1	1-0-1			xxx	¿Causa obesidad? ¿Causa dolor articular?
	Acido urico. Artritis gotosa (*)	2014	Indometacina	25-25-25	agudo				
		2014	Alopurinol 300	0-0-1	0-0-1	xx			¿Son ciertos los valores de ácido úrico?
	Colesterol (*)	2014	Simvastatina 20	0-0-1	0-0-1				
	Dolor articular diseminado	2014	Ibuprofeno 600		A demanda hasta 5-6 al día				¿Es el ibuprofeno un problema de salud?
Parámetros biológicos GPT, URICO, COLESTEROL elevados									
Observaciones / Descripción:									

(\*) Diagnóstico médico documentado.

Fecha de recepción: 25/11/14 Fecha de aceptación 15/12/14

Correspondencia: M A Pérez Benajas

Correo electrónico: consultas@farmaciasantaisabel.com

Pérez Benajas M A

## ESTUDIO DEL CASO

- ¿PUEDE LA LAMOTRIGINA ENGORDAR?  
No se refiere esta reacción en su prospecto/fichas técnicas. Tampoco que un enfermo en tratamiento con Lamotrigina NO PUEDA PERDER PESO.
- ¿SON LOS DOLORES ARTRITIS GOTOSA REALMENTE?  
Puede ser una reacción adversa de la LAMOTRIGINA que en un 1-10% de los casos provoca ARTRALGIAS DIFUMINADAS.
- ¿Por qué HAY VARIACIONES HASTA DE UN 20% EN LAS DOS ANALITICAS LLEVADAS A CABO CON TRES DIAS DE DIFERENCIA?  
El paciente dice que estuvo tomando IBUPROFENO para los dolores de articulaciones a altas dosis (5x600 mg) al día, justo antes del primer análisis.  
Después lo dejo de tomar porque eran las fiestas del pueblo y pensaba salir y beber alcohol.  
El ibuprofeno como todos los AINES puede variar parámetros analíticos. Puede ser esta la causa.

Primera analítica. Lunes	Toma de aines IBUPROFENO(600 mg 5 o 6 veces al día)	Segunda analítica. Viernes	HIPOTESIS. inductivas, no analíticas	¿Por que? RAZONAMIENTO ANALITICO	PRUEBAS DE CONFIRMACION
GPT: 25 U/L COLESTEROL: 245 mg/dl ACIDO URICO: 7 mg/dl		GPT: 54 U/L COLESTEROL: 289 mg/dl ACIDO URICO: 9,2 mg/dl	El máximo de dosis indicada para adultos es 2400 mg diarios. El paciente se estaba tomando 3600 mg diarios como media esa semana. La sobredosis de ibuprofeno es la causante de la desviación de los valores analíticos	El ibuprofeno a altas dosis puede afectar al funcionamiento renal y hepática. Puede ocasionar niveles elevados de transaminasas y alteraciones en la excreción renal.	No hay pruebas de confirmación

## PRIMERA VISITA . PLAN DE CUIDADOS INICIAL

1. DIETA HIPOCALORICA BAJA EN PURINAS.
2. ANALISIS A LOS 5 DIAS.
3. CONTACTO CON EL MEDICO NEUROLOGO MEDIANTE CARTA DONDE SE LE EXPLICA (visita a los 15 días)

Pérez Benajas M A

Problema relacionado con la seguridad del tratamiento:

- a. Posible RAM: LAMOTRIGINA CON ARTRALGIAS DIFUMINADAS.
- b. La necesidad de perder peso y el ajuste progresivo de la dosis de Lamotrigina, con el fin de disminuir la posible reacción adversa
- c. La oferta de trabajar con el paciente el asesoramiento dietético para bajar sus niveles de colesterol y ácido úrico y, al mismo tiempo disminuir peso.

## **SEGUNDA VISITA. PROPUESTA DE INTERVENCION RECHAZADA.**

Después de la visita con la neuróloga.

1. El neurólogo aumenta la dosis de lamotrigina. Debido al aumento de peso del paciente la monitorización de los niveles sanguíneos de lamotrigina son bajos y aumenta la dosis oral a 125-0-125, en concordancia con el peso actual y el volumen de distribución.
2. La neuróloga le dice al paciente que sería muy conveniente perder peso.
3. El paciente no acepta las intervenciones. No quiere perder peso y duda de la dieta baja en purinas. Dice que se tomara menos ibuprofeno. Pero le es difícil comer de otra forma debido a que sus padres tienen una casa de campo con animales que les suministra la despensa familiar y además trabaja a turnos y tiene que comer bocadillos y a deshoras.

## **BIBLIOGRAFIA**

1. Aemps. Ficha técnica lamotrigina, Disponible en [http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/p/69072/P\\_69072.pdf](http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/p/69072/P_69072.pdf)
2. Aemps. Ficha técnica ibuprofeno. Disponible en [http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/66375/FT\\_66375.pdf](http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/66375/FT_66375.pdf)
3. Flórez J, Armijo JA, Mediavilla A. Farmacología humana 5 edición. Elsevier, Madrid, 2008.